



Quidditch Club Hamburg e.V.

Mitglied im Deutschen Quidditchbund
Eingetragen beim Amtsgericht Hamburg, VR 23156

Vorsitzende: Tristan Dück, Lea Stankiewicz
Schatzmeisterin: Fenja Höbling

Quidditch Club Hamburg e.V.
Akeleiweg 29 | 22607 Hamburg

Tel.: 0159 0549 4897
Mail: verein@quidditch-hamburg.de
Web: www.quidditch-hamburg.de

Aufnahmeantrag – Temporäres Mitglied

Hiermit beantrage ich die temporäre Mitgliedschaft im Quidditch Club Hamburg e.V.

Name, Vorname	
Rufname	
Geburtsdatum	
Nationalität	
Geschlecht/Gender	
Straße, Nr., PLZ/Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Ich zahle die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 6,00 € per Überweisung.

Beginn der Mitgliedschaft: _____ . _____ . _____

Die Dauer der temporären Mitgliedschaft beträgt maximal 4 Monate. In Ausnahmefällen kann gemeinsam mit dem Vorstand eine Verlängerung auf bis zu insgesamt 6 Monate oder ein Übergang in eine andere Mitgliedschaft vereinbart werden.

Ende der Mitgliedschaft (max. 4 Monate): _____ . _____ . _____

Ich erkenne die Satzung des Vereins und alle geltenden Ordnungen an.

(Diese Dokumente können unter www.quidditch-hamburg.de abgerufen werden.)

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Mitglieds)

(ggf. Unterschrift des gesetzlichen
Vertreters bei Minderjährigen)

Ich bin neu dabei und will ggf. in vereinsbezogene Facebook-Gruppen aufgenommen werden:

Ja, mein Facebook-Name lautet: _____ Nein

Ich bin neu dabei und will ggf. in vereinsbezogene WhatsApp-Gruppen aufgenommen werden:

Ja, meine WhatsApp-Nummer lautet: _____ Nein

Freiwillige Angabe von Daten für medizinische Notfälle

Quidditch ist ein Vollkontaktsport, in dem es zu Verletzungen kommen kann. Aus diesem Grund erfragt der Verein hier deine relevanten Krankenkassen- und medizinischen Daten. Außerdem empfehlen wir, mindestens eine dir vertraute Person als Notfallkontakt anzugeben, die kontaktiert wird, wenn dir bei der Ausübung des Sports etwas zustößt. All diese Angaben sind freiwillig.

Diese sensiblen Daten bleiben vertraulich im Kreis des Vorstands sowie der jeweiligen Teamleitung (z.B. Trainer, Captain...) und werden nur im Notfall an medizinisches Personal weitergegeben.

Krankenkasse		
Versichertennummer		
ggf. medizinische Hinweise		
Notfallkontakt I	Name	
	Telefon-Nr.	
	Beziehung	
Notfallkontakt II	Name	
	Telefon-Nr.	
	Beziehung	

Einwilligung zur Nutzung bzw. Veröffentlichung von Daten in Internet und Medien

Der Verein will die öffentliche Bekanntheit und Verbreitung von Quidditch fördern, weshalb er und seine Teams im Internet und in der Presse die Aktivitäten des Vereins darstellen. Im Folgenden kannst du deine Einwilligung dafür geben, dass wir dazu kontextgebunden deine Daten nutzen und übermitteln dürfen. Diese Einwilligungen können jederzeit schriftlich widerrufen werden.

(Bitte zutreffendes ankreuzen, ggf. unzutreffende Teile wegstreichen und unterzeichnen.)

<input type="radio"/> Ja, ich bin damit einverstanden, dass mein Name, mein Alter und im Rahmen von Vereinsaktivitäten entstandenes Foto-, Audio- und Videomaterial, das mich zeigt, in den Internet-Auftritten des Vereins (Newsletter, Website des Vereins, Seiten in sozialen Netzwerken) sowie in seinen Druckerzeugnissen veröffentlicht werden dürfen. _____ (Ort, Datum) _____ (Unterschrift, bei Minderjährigen des gesetzl. Vertreters)
<input type="radio"/> Ja, ich bin damit einverstanden, dass mein Name, mein Alter und im Rahmen von Vereinsaktivitäten entstandenes Foto-, Audio- und Videomaterial, das mich zeigt, durch Pressevertreter in Fernsehen, Hörfunk, Print- und/oder Onlinemedien veröffentlicht werden dürfen. _____ (Ort, Datum) _____ (Unterschrift, bei Minderjährigen des gesetzl. Vertreters)

Hinweis auf Übermittlung von Daten an übergeordnete Vereine

Gemäß § 10 der Satzung werden personenbezogene Daten der Mitglieder an Vereine übermittelt, in denen der Quidditch Club Hamburg e.V. Mitglied ist.